|  |  |
| --- | --- |
|  | Referansenummer (mime 360): |
|  |

|  |
| --- |
| Etternavn, fornavn |
| Bostedsadresse | Postnr./-sted | Næringsdrivende etter lov om merverdiavgift | ⬜ Ja⬜ Nei |
|  |  |
| Telefon dagtid | Mobil | Arbeid | Organisasjonsnummer |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-post |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SKADETIDS-**PUNKT** | Skadedato og klokkeslett | Oppdaget dato og klokkeslett |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SKADESTED** | Bygningstype | Hvilket rom oppsto skaden? |
| ⬜ Enebolig ⬜ Boligblokk ⬜ Rekkehus ⬜ Annet: |  |
| Hvis skaden oppsto borte, oppgi: | Skadestedets eier | Adresse, postnr., poststed, kommune |
|  |  |
| Ved bygningsskade oppgi: | Bygningens eier | GNR/BNR |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BESKRIVELSE AV SKADEN** | Hvordan oppsto skaden og hva var årsaken? |
|  |
| Hvilke bygningsskader er oppstått? |
|  |
| Kort beskrivelse av skaden (vennligst inkluder bilder av skaden) |
|  |
| Hvilke tiltak er gjort for å avverge eller begrense skaden? |
|  |
| Er skade meldt til eget forsikringsselskap: Hvis ja, forsikring med:  |
| ⬜ Nei ⬜ Ja  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BRUDDSKADE RØRLEDNING** | Rørledningens alder | Rørledningens materiale |
|  | ⬜ Kobber/messing ⬜ Støpejern/soil ⬜ Plast ⬜ Sement/leirrør ⬜ Galvanisert jern ⬜ Annet |
| Beskrivelse |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIDLIGERE****SKADER** | Har du hatt tilsvarende skade(r) tidligere? | Antall | Når (dato)? |
| ⬜ Nei ⬜ Ja ⇨ ⇨ |  |  |

|  |
| --- |
| **Detaljert beskrivelse av skade** |
|  |
| SKADELIDTES**UNDERSKRIFT** | Sted | Dato | Underskrift fra skadelidt 1 | Underskrift fra skadelidt 2 |
|  |  |  |  |